



Aioi Bangkok Insurance Public Company Limited
บริษัท ไอโออี กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

แบบฟอร์มการเปลี่ยนรหัสผู้ดูแล

วันที่

ส่วนที่ 1 : ผู้เอาประกันภัย :

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว

ผู้เอาประกันภัย

- ☐ รถยนต์ ☐ อากาศยาน ☐ การประกันสรรพภัย(I.A.R.)
☐ การประกันภัยขนส่งทางทะเล ☐ การประกันภัยเบ็ดเตล็ด
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรมธรรม์เลขที่ วันที่คุ้มครอง.....สิ้นสุดวันที่.....

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลง ผู้บริการ ตั้งแต่วันที่

จากเดิม : ตัวแทน / นายหน้า ชื่อ รหัส

เป็นใหม่ : ตัวแทน / นายหน้า ชื่อ รหัส.....

เนื่องจาก / สาเหตุ

.....
ลงชื่อผู้เอาประกันภัย
(.....)

ลงชื่อ

รับทราบ

เจ้าหน้าที่รับประกันภัย

ผู้จัดการ

ส่วน 2 : เจ้าหน้าที่ ไอโออี :-

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....กรมธรรม์เลขที่.....

ประวัติความเสียหาย (L/R)

ความเห็น.....

.....

รับทราบ.....

(คุณพรเพลิน รัตนภาส)

ความเห็น.....

.....

รับทราบ.....

(.....)

ผู้อำนวยการฝ่าย.....

ผู้อนุมัติ.....

(คุณอินทวิทย์ วงศ์ไวยจร)

รองกรรมการผู้อำนวยการ